

“बिजनेस पोस्ट के अन्तर्गत डाक शुल्क के नगद भुगतान (बिना डाक टिकट) के प्रेषण हेतु अनुमत. क्रमांक जी.2-22-छत्तीसगढ़ गजट / 38 सि. से. भिलाई. दिनांक 30-05-2001.”



पंजीयन क्रमांक
“छत्तीसगढ़/दुर्ग/09/2013-2015.”

छत्तीसगढ़ राजपत्र

(असाधारण)
प्राधिकार से प्रकाशित

क्रमांक 21]

रायपुर, बुधवार, दिनांक 20 जनवरी 2021 — पौष 30, शक 1942

छत्तीसगढ़ राज्य निर्वाचन आयोग
निर्वाचन भवन, सेक्टर 19, नॉर्थ ब्लॉक, नवा रायपुर अटल नगर

अटल नगर, दिनांक 20 जनवरी 2021

आदेश

क्रमांक एफ 46-3/तीन(एक)/न.पा./प्र.मु./2019/143. — छत्तीसगढ़ नगरपालिका निगम अधिनियम, 1956 की धारा 14 (1) एवं छत्तीसगढ़ नगरपालिका अधिनियम, 1961 की धारा 32 (1) एवं छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 के नियम 11-क द्वारा प्रदत्त शक्तियों का प्रयोग करते हुए छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन 1994 के नियम 5 (2) की अपेक्षानुसार आयोग एतद् द्वारा पूर्व में निर्धारित प्ररूप क, ख एवं ग को निरस्त करते हुए किसी एक निर्वाचन-क्षेत्र से किसी अन्य निर्वाचन-क्षेत्र में स्थानांतरण के कारण या छूट जाने की स्थिति में निर्वाचक नामावली में नाम को सम्मिलित करने के लिए आवेदन-प्ररूप क, निर्वाचक नामावली में दर्ज प्रविष्टियों में संशोधन करने के लिए आवेदन-प्ररूप ख, मृत्यु/स्थान परिवर्तन के कारण निर्वाचक नामावली में अन्य व्यक्ति का नाम सम्मिलित करने पर आक्षेप/अपना नाम हटाने/किसी अन्य व्यक्ति का नाम हटाने के लिए आवेदन-प्ररूप ग एवं निर्वाचक नामावली कार्यक्रम जारी करने की तिथि से दावा आपत्ति के निराकरण की अंतिम तिथि तक नगरपालिका पर आच्छादित विधानसभा की निर्वाचक नामावली में नाम दर्ज करा लिये जाने के कारण नगरपालिका की निर्वाचक नामावली में नाम सम्मिलित किये जाने के लिए आवेदन-प्ररूप क-1 विहित करता है।

हस्ता./—

(रिमिजियुस एक्का)
सचिव.

अभिस्वीकृति संख्या
(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

प्ररूप क

[छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 का नियम 5(2)]

किसी एक निर्वाचन-क्षेत्र से किसी अन्य निर्वाचन-क्षेत्र में स्थानांतरण के कारण या छूट जाने की स्थिति में निर्वाचक नामावली में नाम को सम्मिलित करने के लिए आवेदन

सेवा में,

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी,
नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर-पंचायत जिला.....

मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि

☐ 1. मेरा नाम विधानसभा क्षेत्र क्रमांक विधानसभा का नाम के निर्वाचक नामावली की भाग संख्या के सरल क्रमांक में दर्ज है किन्तु नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायत के वार्ड क्रमांक की भाग संख्या की निर्वाचक नामावली में सम्मिलित नहीं किया गया है।

पूरे चेहरे को सामने से
उपदर्शित करते हुए नवीनतम
फोटो
(3.5 से.मी. X 3.5 से.मी.)
चिपकाने के लिए स्थान

मेरे नाम को उपरोक्त नगरपालिका की निर्वाचक नामावली के वार्ड क्रमांक के भाग क्रमांक में सम्मिलित किया जाए।

☐ 2. मेरा नाम विधानसभा क्षेत्र क्रमांक विधानसभा का नाम के निर्वाचक नामावली की भाग संख्या के सरल क्रमांक में दर्ज है किन्तु नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायत के वार्ड क्रमांक की भाग संख्या की निर्वाचक नामावली में सम्मिलित किया गया है जिसे नगरपालिका के वार्ड क्रमांक की भाग संख्या में दर्ज किया जावे।

(टीप :- समुचित बाक्स पर सही (✓) का निशान लगाएं)

उपरोक्तानुसार किये गये दावे का आधार

मुझसे संबंधित विशिष्टियां नीचे वर्णित की गई हैं :

(क) नाम			
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)			
(ग) आवेदक के नातेदार का नाम और उपनाम [देखें मद (घ)]			
(घ) नातेदारी की किस्म (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)	पिता <input type="checkbox"/>	माता <input type="checkbox"/>	पति <input type="checkbox"/> पत्नी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
(ङ) आयु [चालू कैलेंडर वर्ष की 1 जनवरी को	वर्ष <input type="text"/> <input type="text"/>	मास <input type="text"/> <input type="text"/>	
(च) जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष के प्ररूप में) (यदि ज्ञात हो)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(छ) आवेदक का लिंग (समुचित बाक्स में सही का निशान लगाएं)	पुरुष <input type="checkbox"/>	स्त्री <input type="checkbox"/>	तृतीय लिंग <input type="checkbox"/>
(ज) वर्तमान पता, जिसका आवेदक मामूली तौर पर निवासी है	गृह सं.		
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक		
शहर/ग्राम			
डाकघर	पिन कोड	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
जिला	राज्य		

(i) आवेदक का स्थायी पता		गृह सं.	
गली/क्षेत्र/स्थान		वार्ड का नाम एवं क्रमांक	
शहर/ग्राम			
डाकघर		पिन कोड	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
जिला		राज्य	
(ज) ईपीआईसी सं. (यदि जारी किया गया है)			
वैकल्पिक विशिष्टियां			
(ट) निःशक्तता (यदि कोई हो) (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)	दृश्य दुर्बलता <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>	वाक् एवं सुनने की निःशक्तता <input type="checkbox"/>	गति विषयक निःशक्तता <input type="checkbox"/>
(ठ) ई-मेल (वैकल्पिक)			
(ड) मोबाइल सं. (वैकल्पिक)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
घोषणा : मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि अपने सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार : (i) मैं भारत का/की नागरिक हूँ और मेरे जन्म का ग्राम/शहर जिला राज्य है। (ii) मैं से (तारीख, मास, वर्ष) ऊपर (ज) में दिए गए पते वाले स्थान में मामूली तौर से निवासी हूँ; (iii) मैंने उक्त नगर के किसी अन्य वार्ड के लिए निर्वाचक नामावली में अपना नाम सम्मिलित किए जाने के लिए आवेदन नहीं किया है; *(iv) उक्त नगर या किसी अन्य ग्राम पंचायत या नगरपालिका की निर्वाचक नामावली में मेरा नाम पहले से ही सम्मिलित नहीं किया गया है; *जो उचित न हो उस विकल्प को काट दें।			
मैं इस बात से भिन्न हूँ कि ऐसा कथन या घोषणा करना, जो मिथ्या है, जिसके प्रति मैं यह जानता हूँ या विश्वास करता हूँ कि वह मिथ्या है या उसके सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है, नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 के नियम 3 ख के अधीन दंडनीय है। स्थान तारीख आवेदक के हस्ताक्षर			
दावे का समर्थन : मैं उस निर्वाचक नामावली में सम्मिलित एक निर्वाचक हूँ जिसमें सम्मिलित किये जाने के लिये दावेदार ने आवेदन/दावा किया है। मेरा नाम उक्त नगर के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक पर दर्ज है, मैं इस दावे का समर्थन करता/करती हूँ और इस पर हस्ताक्षर करता/करती हूँ। <div style="text-align: right;"> समर्थक के हस्ताक्षर (पूरा नाम) </div>			
प्राधिकृत कर्मचारी की टीप :- (1) मामले में आवेदक को सुनवाई के लिए तारीख को प्रातः 10.30 बजे रजिस्ट्रीकरण/सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के समक्ष उपस्थित रहने के लिये सूचित किया गया है। (2) प्रारंभिक जांच पड़ताल के आधार पर मेरी रिपोर्ट निम्नानुसार है :- स्थान तारीख कर्मचारी <div style="text-align: right;"> हस्ताक्षर प्राधिकृत नाम वार्ड क्रमांक </div>			

की गई कार्रवाई के ब्यौरे
(नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जाएगा)

श्री/श्रीमती/कुमारी के निर्वाचक नामावली में नाम को सम्मिलित/स्थानांतरित करने के प्ररूप क में आवेदन को स्वीकार कर उक्त नगरपालिका के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक में सम्मिलित/स्थानांतरित कर लिया गया है।

या

निम्नलिखित कारणों से नामंजूर कर दिया गया है :-

तारीख :

मोहर

हस्ताक्षर ई.आर.ओ.

नगरपालिका

लिए गए विनिश्चय की संसूचना (नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा भरा जाना है और आवेदक द्वारा दिए गए पते पर आवेदक को डाक से भेजा जाना है)

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप क में आवेदन				निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा प्रेषण के समय डाक टिकट चस्पा किए जाने हैं
वर्तमान पता, जिस पर आवेदक मामूली रूप से निवास करता है		गृह सं.		
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक			
शहर/ग्राम				
डाकघर		पिन कोड	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	
जिला		राज्य		

को (क) स्वीकार कर लिया गया है और श्री/श्रीमती/कुमारी के नाम को उक्त नगर के भाग सं. के क्रम सं. रजिस्ट्रीकृत कर लिया गया है।

(ख) के कारण से अस्वीकार कर दिया गया है।

तारीख :

रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर

पता

अभिस्वीकृति/सुनवाई तारीख की सूचना

अभिस्वीकृति सं.

तारीख

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप क में आवेदन प्राप्त हुआ है।

2. आवेदन में सुनवाई रजिस्ट्रीकरण अधिकारी/सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा स्थान में स्थित कार्यालय में तारीख को समय 10.30 बजे प्रातः की जायेगी। वे सुनवाई के लिए आवश्यक साक्ष्य/जानकारी के साथ उपस्थित हों।

प्राधिकृत कर्मचारी का हस्ताक्षर
वास्ते रजिस्ट्रीकरण अधिकारी
वार्ड क्रमांक

अभिस्वीकृति संख्या
(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

प्ररूप क-1

[छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 का नियम 5(2)]

निर्वाचक नामावली कार्यक्रम जारी करने की तिथि से दावा आपत्ति के निराकरण की अंतिम तिथि तक नगरपालिका पर आच्छादित विधानसभा की निर्वाचक नामावली में नाम दर्ज करा लिये जाने के कारण नगरपालिका की निर्वाचक नामावली में नाम सम्मिलित किये जाने के लिए आवेदन। (नियत तिथि के भीतर केवल रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के समक्ष प्रस्तुत करें।)

सेवा में, निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायत जिला.....	पूरे चेहरे को सामने से उपदर्शित करते हुए नवीनतम फोटो (3.5 से.मी. x 3.5 से.मी.) चिपकाने के लिए स्थान
मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि मेरा नाम विधानसभा क्षेत्र क्रमांक विधानसभा का नाम के निर्वाचक नामावली की भाग संख्या के सरल क्रमांक में दर्ज कर लिया गया है अतः नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायत के वार्ड क्रमांक की भाग संख्या की निर्वाचक नामावली में सम्मिलित किया जावे।	

उपरोक्तानुसार किये गये दावे का आधार
विधानसभा के लिये नियुक्त रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के द्वारा नाम सम्मिलित किए जाने के आशय के आदेश पारित करने की तिथि
□□/□□/□□□□
(विधानसभा के लिये नियुक्त रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के द्वारा नाम सम्मिलित किए जाने के आशय के आदेश की प्रमाणित प्रतिलिपि संलग्न किया जाना अनिवार्य है।)

मुझसे संबंधित विशिष्टियां नीचे वर्णित की गई हैं :

(क) नाम			
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)			
(ग) आवेदक के नातेदार का नाम और उपनाम [देखें मद (घ)]			
(घ) नातेदारी की किस्म (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)	पिता <input type="checkbox"/>	माता <input type="checkbox"/>	पति <input type="checkbox"/> पत्नी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
(ङ) आयु [चालू कैलेंडर वर्ष की 1 जनवरी को]	वर्ष <input type="text"/>	मास <input type="text"/>	
(च) जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष के प्ररूप में) (यदि ज्ञात हो)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		
(छ) आवेदक का लिंग (समुचित बाक्स में सही का निशान लगाएं)	पुरुष <input type="checkbox"/>	स्त्री <input type="checkbox"/>	तृतीय लिंग <input type="checkbox"/>
(ज) वर्तमान पता, जिसका आवेदक मामूली तौर पर निवासी है	गृह सं.		
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक		
शहर/ग्राम			
डाकघर	पिन कोड	<input type="text"/>	
जिला	राज्य		
(i) आवेदक का स्थायी पता	गृह सं.		
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक		
शहर/ग्राम			
डाकघर	पिन कोड	<input type="text"/>	
जिला	राज्य		
(ज) ईपीआईसी सं. (यदि जारी किया गया है)			

वैकल्पिक विशिष्टियां	
(ट) निःशक्तता (यदि कोई हो) (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)	दृश्य दुर्बलता <input type="checkbox"/> वाक् एवं सुनने की निःशक्तता <input type="checkbox"/> गति विषयक निःशक्तता <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
(ठ) ई-मेल (वैकल्पिक)	
(ड) मोबाइल सं. (वैकल्पिक)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
घोषणा : मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि अपने सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार : (i) मैं भारत का/की नागरिक हूँ और मेरे जन्म का ग्राम/शहर जिला राज्य है। (ii) मैं से (तारीख, मास, वर्ष) ऊपर (ज) में दिए गए पते वाले स्थान में मामूली तौर से निवासी हूँ; (iii) मैंने उक्त नगर के किसी अन्य वार्ड के लिए निर्वाचक नामावली में अपना नाम सम्मिलित किए जाने के लिए आवेदन नहीं किया है; *(iv) उक्त नगर या किसी अन्य ग्राम पंचायत या नगरपालिका की निर्वाचक नामावली में मेरा नाम पहले से ही सम्मिलित नहीं किया गया है; *जो उचित न हो उस विकल्प को काट दें।	
मैं इस बात से भिन्न हूँ कि ऐसा कथन या घोषणा करना, जो मिथ्या है, जिसके प्रति मैं यह जानता हूँ या विश्वास करता हूँ कि वह मिथ्या है या उसके सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है, नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 के नियम 3 ख के अधीन दंडनीय है। स्थान तारीख आवेदक के हस्ताक्षर	
दावे का समर्थन : मैं उस निर्वाचक नामावली में सम्मिलित एक निर्वाचक हूँ जिसमें सम्मिलित किये जाने के लिये दावेदार ने आवेदन/दावा किया है। मेरा नाम उक्त नगर के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक पर दर्ज है, मैं इस दावे का समर्थन करता/करती हूँ और इस पर हस्ताक्षर करता/करती हूँ। <div style="text-align: right;"> समर्थक के हस्ताक्षर (पूरा नाम) </div>	
प्राधिकृत कर्मचारी की टीप :- (1) मामले में आवेदक को सुनवाई के लिए तारीख को प्रातः 10.30 बजे रजिस्ट्रीकरण/सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के समक्ष उपस्थित रहने के लिये सूचित किया गया है। (2) प्रारंभिक जांच पड़ताल के आधार पर मेरी रिपोर्ट निम्नानुसार है :- स्थान तारीख <div style="text-align: right;"> हस्ताक्षर प्राधिकृत कर्मचारी नाम वार्ड क्रमांक </div>	

**की गई कार्रवाई के ब्यौरे
(नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जाएगा)**

श्री/श्रीमती/कुमारी के निर्वाचक नामावली में नाम को सम्मिलित करने के प्ररूप क-1 में आवेदन को स्वीकार कर उक्त नगरपालिका के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक में सम्मिलित कर लिया गया है।

या

निम्नलिखित कारणों से नामंजूर कर दिया गया है :-

तारीख :

मोहर

हस्ताक्षर ई.आर.ओ.
नगरपालिका

लिए गए विनिश्चय की संसूचना (नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जाना है और आवेदक द्वारा दिए गए पते पर आवेदक को डाक से भेजा जाना है)

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप क-1 में आवेदन			निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा प्रेषण के समय डाक टिकट चसपा किए जाने हैं
वर्तमान पता, जिस पर आवेदक मामूली रूप से निवास करता है		गृह सं.	
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक		
शहर/ग्राम			
डाकघर		पिन कोड	<div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>
जिला		राज्य	
को (क) स्वीकार कर लिया गया है और श्री/श्रीमती/कुमारी के नाम को उक्त नगर के भाग सं. के क्रम सं. रजिस्ट्रीकृत कर लिया गया है।			
(ख) के कारण से अस्वीकार कर दिया गया है।			
तारीख :			
			रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर पता

अभिस्वीकृति/सुनवाई तारीख की सूचना

अभिस्वीकृति सं. तारीख

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप क-1 में आवेदन प्राप्त हुआ है।

2. आवेदन में सुनवाई रजिस्ट्रीकरण अधिकारी/सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा स्थान में स्थित कार्यालय में तारीख को समय 10.30 बजे प्रातः की जायेगी। वे सुनवाई के लिए आवश्यक साक्ष्य/जानकारी के साथ उपस्थित हों।

प्राधिकृत कर्मचारी का हस्ताक्षर
वास्ते रजिस्ट्रीकरण अधिकारी
वार्ड क्रमांक

अभिस्वीकृति संख्या
(कार्यालय द्वारा भरा जाएगा)

प्ररूप ख

[छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 का नियम 5(2)]

निर्वाचक नामावली में दर्ज प्रविष्टियों में संशोधन करने के लिए आवेदन

सेवा में, निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी, नगरपालिका निगम/नगरपालिका परिषद/नगर पंचायत जिला.....	पूरे चेहरे को सामने से उपदर्शित करते हुए नवीनतम फोटो (3.5 से.मी. X 3.5 से.मी.) चिपकाने के लिए स्थान
मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि मेरे नाम संबंधी प्रविष्टि विधानसभा क्षेत्र की निर्वाचक नामावली में अनुसार दर्ज है किन्तु नगरपालिका की निर्वाचक नामावली में उसे अनुसार दर्ज किया गया है जिसे निम्नानुसार सुधार कर प्रविष्टि किया जावे :-	

उपरोक्तानुसार की गई आपत्ति का आधार

मुझसे संबंधित विशिष्टियां नीचे वर्णित की गई हैं :

(क) नाम			
(ख) उपनाम (यदि कोई हो)			
(ग) आवेदक के नातेदार का नाम और उपनाम [देखें मद (घ)]			
(घ) नातेदारी की किस्म (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं)	पिता <input type="checkbox"/>	माता <input type="checkbox"/>	पति <input type="checkbox"/> पत्नी <input type="checkbox"/> अन्य <input type="checkbox"/>
(ङ) आयु [चालू कैलेंडर वर्ष की 1 जनवरी को]	वर्ष <input type="text"/> <input type="text"/>	मास <input type="text"/> <input type="text"/>	
(च) जन्म की तारीख (दिन/मास/वर्ष के प्ररूप में) (यदि ज्ञात हो)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(छ) आवेदक का लिंग (समुचित बाक्स में सही का निशान लगाएं)	पुरुष <input type="checkbox"/>	स्त्री <input type="checkbox"/>	तृतीय लिंग <input type="checkbox"/>
(ज) वर्तमान पता, जिसका आवेदक मामूली तौर पर निवासी है	गृह सं.		
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक		
शहर/ग्राम			
डाकघर	पिन कोड	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
जिला	राज्य		
(i) आवेदक का स्थायी पता	गृह सं.		
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक		
शहर/ग्राम			
डाकघर	पिन कोड	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
जिला	राज्य		
(अ) ईपीआईसी सं. (यदि जारी किया गया है)			

वैकल्पिक विशिष्टियां

(ट) निःशक्तता (यदि कोई हो) (समुचित बाक्स पर सही का निशान लगाएं) दृश्य दुर्बलता ☐ वाक् एवं सुनने की निःशक्तता ☐ गति विषयक निःशक्तता ☐
अन्य ☐

(ठ) ई-मेल (वैकल्पिक)

(ड) मोबाइल सं. (वैकल्पिक)

घोषणा :

मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ/करती हूँ कि अपने सर्वोत्तम ज्ञान और विश्वास के अनुसार :

(i) मैं भारत का/की नागरिक हूँ और मेरे जन्म का ग्राम/शहर जिला राज्य है।

(ii) मैं से (तारीख, मास, वर्ष) ऊपर (ज) में दिए गए पते वाले स्थान में मामूली तौर से निवासी हूँ;

(iii) मैंने उक्त नगर के किसी अन्य वार्ड के लिए निर्वाचक नामावली में अपना नाम सम्मिलित किए जाने के लिए आवेदन नहीं किया है;

*(iv) उक्त नगर या किसी अन्य ग्राम पंचायत या नगरपालिका की निर्वाचक नामावली में मेरा नाम पहले से ही सम्मिलित नहीं किया गया है;

*जो उचित न हो उस विकल्प को काट दें।

मैं इस बात से भिन्न हूँ कि ऐसा कथन या घोषणा करना, जो मिथ्या है, जिसके प्रति मैं यह जानता हूँ या विश्वास करता हूँ कि वह मिथ्या है या उसके सत्य होने का मुझे विश्वास नहीं है, नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 के नियम 3 ख के अधीन दंडनीय है।

स्थान

तारीख

आवेदक के हस्ताक्षर

दावे का समर्थन :

मैं उस निर्वाचक नामावली में सम्मिलित एक निर्वाचक हूँ जिसमें सम्मिलित किये जाने के लिये दावेदार ने आवेदन/दावा किया है। मेरा नाम उक्त नगर के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक पर दर्ज है, मैं इस दावे का समर्थन करता/करती हूँ और इस पर हस्ताक्षर करता/करती हूँ।

.....
समर्थक के हस्ताक्षर

(पूरा नाम)

प्राधिकृत कर्मचारी की टीप :-

(1) मामले में आवेदक को सुनवाई के लिए तारीख को प्रातः 10.30 बजे रजिस्ट्रीकरण/सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी के समक्ष उपस्थित रहने के लिये सूचित किया गया है।

(2) प्रारंभिक जांच पड़ताल के आधार पर मेरी रिपोर्ट निम्नानुसार है :-

.....
स्थान

तारीख

हस्ताक्षर प्राधिकृत कर्मचारी

नाम

वार्ड क्रमांक

की गई कार्रवाई के ब्यौरे
(नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जाएगा)

श्री/श्रीमती/कुमारी के निर्वाचक नामावली में प्रविष्टियों को संशोधित करने के प्ररूप ख में आवेदन को स्वीकार कर उक्त नगरपालिका के वार्ड क्रमांक की निर्वाचक नामावली के भाग क्रमांक में संशोधित कर लिया गया है।

या

निम्नलिखित कारणों से नामंजूर कर दिया गया है :-

तारीख :

(मोहर)

हस्ताक्षर ई.आर.ओ.
नगरपालिका

लिए गए विनिश्चय की संसूचना (नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा भरा जाना है और आवेदक द्वारा दिए गए पते पर आवेदक को डाक से भेजा जाना है)

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप ख में आवेदन				निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण प्राधिकारी द्वारा प्रेषण के समय डाक टिकट चस्पा किए जाने हैं	
वर्तमान पता, जिस पर आवेदक मामूली रूप से निवास करता है		गृह सं.			
गली/क्षेत्र/स्थान	वार्ड का नाम एवं क्रमांक				
शहर/ग्राम					
डाकघर		पिन कोड	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
जिला		राज्य			

को (क) स्वीकार कर लिया गया है और श्री/श्रीमती/कुमारी के नाम को उक्त नगर के भाग सं. के क्रम सं. रजिस्ट्रीकृत कर लिया गया है।

(ख) के कारण से अस्वीकार कर दिया गया है।

तारीख :

रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर
पता

अभिस्वीकृति/सुनवाई तारीख की सूचना

अभिस्वीकृति सं.

तारीख

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप ख में आवेदन प्राप्त हुआ है।

2. आवेदन में सुनवाई रजिस्ट्रीकरण अधिकारी/सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा स्थान में स्थित कार्यालय में तारीख को समय 10.30 बजे प्रातः की जायेगी। वे सुनवाई के लिए आवश्यक साक्ष्य/जानकारी के साथ उपस्थित हों।

.....
प्राधिकृत कर्मचारी का हस्ताक्षर
वास्ते रजिस्ट्रीकरण अधिकारी
वार्ड क्रमांक

पावती सं.
(कार्यालय द्वारा भरी जाए)

प्ररूप ग

[छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 का नियम 5(2) देखें]

मृत्यु/स्थान परिवर्तन के कारण निर्वाचक नामावली में अन्य व्यक्ति का नाम सम्मिलित करने पर आक्षेप/अपना नाम हटाने/किसी अन्य व्यक्ति का नाम हटाने के लिए आवेदन।

सेवा में,

निर्वाचक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी,

नगरपालिक निगम/नगरपालिका परिषद्/नगर पंचायत जिला

मैं अनुरोध करता/करती हूँ कि

1. मैं निर्वाचक नामावली में नीचे उल्लिखित व्यक्ति का नाम सम्मिलित किए जाने के प्रस्ताव पर आक्षेप करता/करती हूँ। ☐
2. मैं निवेदन करता/करती हूँ नीचे उल्लिखित व्यक्ति के नाम से संबंधित प्रविष्टि को हटाया जाना अपेक्षित है। ☐
3. मैं निवेदन करता/करती हूँ कि निर्वाचक नामावली से मुझसे संबंधित प्रविष्टि हटाई जानी है। ☐

मेरा नाम व विशिष्टियां निम्नानुसार है :-

(क) नाम

(ख) उपनाम (यदि कोई हो)

(ग) भाग संख्या

(घ) क्रम संख्या

(ङ) ईपीआईसी सं. (यदि जारी की गई हो)

वार्ड का नाम व क्रमांक

उस व्यक्ति के ब्यौरे जिसका नाम सम्मिलित किए जाने पर आक्षेप किया गया है या जिसकी प्रविष्टि हटाई जानी है :

(क) नाम

(ख) उपनाम (यदि कोई हो)

(ग) भाग संख्या

(घ) क्रम संख्या

(ङ) ईपीआईसी सं. (यदि जारी की गई हो)

वार्ड का नाम व क्रमांक

आक्षेप/हटाए जाने के कारण

घोषणा - मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि ऊपर वर्णित तथ्य और विशिष्टियां मेरी सर्वोत्तम जानकारी और विश्वास के अनुसार सही है और मुझे मालूम है कि ऐसा कथन या घोषणा करना जो असत्य है और जिसे मैं जानता/जानती हूँ या विश्वास करता/करती हूँ कि असत्य है या जिसके सत्य होने पर मैं विश्वास नहीं करता/करती हूँ। वह छत्तीसगढ़ नगरपालिका निर्वाचन नियम, 1994 के नियम 3(ख) के अधीन दंडनीय है।

स्थान

तारीख

आवेदक के हस्ताक्षर.....

प्राधिकारी कर्मचारी की टिप्पणी :

की गई कार्रवाई के ब्यौरे
(नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जाना)

श्री/श्रीमती/कुमारी पता द्वारा प्रस्तुत प्ररूप ग में निर्वाचक नामावली में मृत्यु/स्थान परिवर्तन के कारण अन्य व्यक्ति का नाम सम्मिलित करने पर आक्षेप/अपना नाम हटाने/किसी अन्य व्यक्ति का नाम हटाने के लिए आवेदन को स्वीकार कर लिया गया है/नामंजूर कर दिया गया है।

स्वीकार करने या नामंजूर करने के लिए विस्तृत कारण नीचे दिए गए हैं :-

स्थान :

तारीख :

मुद्रा

रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर के हस्ताक्षर

लिए गए विनिश्चय की सूचना (नगरपालिका के रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर द्वारा भरा जाना है और अभ्यर्थी के रिकार्ड पर उपलब्ध पते पर डाक द्वारा भेजा जाना है)।

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप ग में आवेदन।

निर्वाचक
रजिस्ट्रीकरण
प्राधिकारी द्वारा
प्रेषण के समय
डाक टिकट चसपा
किए जाने है

वर्तमान पता जहां आवेदक मामूली निवास करता है

गृह सं.

गली/क्षेत्र/परिक्षेत्र

वार्ड का नाम व क्रमांक

नगर/ग्राम

भाग संख्या

डाकघर

पिन कोड

जिला

राज्य

(क) स्वीकार कर लिया गया है श्री/श्रीमती/कुमारी के नाम को नगर के भाग सं. ...
क्रम सं. से हटा दिया है।

(ख) कारण से अस्वीकृत कर दिया गया है।

तारीख :

रजिस्ट्रीकरण ऑफिसर
पता

अभिस्वीकृति/सुनवाई तारीख की सूचना

अभिस्वीकृति सं.

तारीख

श्री/श्रीमती/कुमारी का प्ररूप ग में आवेदन प्राप्त हुआ है।

2. आवेदन में सुनवाई रजिस्ट्रीकरण अधिकारी/सहायक रजिस्ट्रीकरण अधिकारी द्वारा स्थान में स्थित कार्यालय में तारीख को समय 10.30 बजे प्रातः की जायेगी। वे सुनवाई के लिए आवश्यक साक्ष्य/जानकारी के साथ उपस्थित हों।

प्राधिकृत कर्मचारी का हस्ताक्षर
वास्ते रजिस्ट्रीकरण अधिकारी
वार्ड क्रमांक